

**PROTOCOLLO D'INTESA PER FAVORIRE IL RIMBORSO DEI CREDITI DA PARTE DELLE DONNE VITTIME DI
VIOLENZA DI GENERE**

DOMANDA DI SOSPENSIONE

Da presentare alla Banca/Intermediario finanziario che ha erogato il mutuo ipotecario o il credito ai consumatori a rimborso rateale per ottenere la sospensione del pagamento della quota capitale delle rate.

La sottoscritta

Codice fiscale

Luogo e data di nascita

Luogo di residenza

Documento d'identità numero

Rilasciato in data

e (in caso di mutuo/finanziamento cointestato) a più persone

Il/La sottoscritto/a

Codice fiscale

Luogo e data di nascita

Luogo di residenza

Documento d'identità numero

Rilasciato in data

Titolare/i del contratto di mutuo ipotecario, identificato con numero _____

Titolare di un credito ai consumatori a rimborso rateale con numero _____

CHIEDE/CHIEDONO

La sospensione della quota capitale delle rate del mutuo/finanziamento **per un periodo pari a**
_____ **(max 18 mesi).**

Luogo e data _____

Firma del/dei richiedente/i

Allegare la certificazione dell'inizio del "percorso di protezione" rilasciato dal comune di residenza o dai centri anti violenza o dalle case rifugio di cui all'art 5-bis del decreto legge 14 agosto 2013, n. 93, convertito, con modificazioni, dalla legge 15 ottobre 2013, n. 119.